

帕立骨化醇治疗血液透析患者伴继发性甲状旁腺功能亢进的疗效分析

唐彦红

昆明市第二人民医院 云南昆明 650304

〔摘要〕目的 分析对伴有继发性甲状旁腺功能亢进的血液透析患者实施帕立骨化醇治疗的价值。方法 择取 34 例伴有继发性甲状旁腺功能亢进的血液透析患者为分析对象, 对其均实施帕立骨化醇注射液的药物治疗, 分析所有患者治疗前后的指标变化, 如血清钙、血清磷及血清 iPTH 水平; 总结所有患者治疗后发生的不良反应。结果 所有患者经治疗干预后, 血清钙及血清 iPTH 水平均较于治疗前明显下降, 且差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。所有患者的不良反应发生率为 14.71%, 但均未经干预就自主消失。结论 将帕立骨化醇应用于存在继发性甲状旁腺功能亢进的血液透析患者治疗之中, 能明显改善患者的生化指标, 促进病情好转, 值得临床应用。

〔关键词〕帕立骨化醇; 血液透析; 继发性甲状旁腺功能亢进

〔中图分类号〕R318.16 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2021) 01-058-02

继发性甲状旁腺功能亢进是一种慢性肾脏病的常见并发症类型, 近年来的发生率呈现上升爱, 是影响患者身心健康及生活质量的主要疾病。研究表明, 帕立骨化醇在改善患者 iPTH 水平方面, 具有积极作用, 能在一定程度上提升患者的远期生存质量^[1]。本文为进一步分析帕立骨化醇的应用价值, 选择 34 例伴有继发性甲状旁腺功能亢进的血液透析患者为分析对象。情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在我院收治的血液透析患者中择取伴有继发性甲状旁腺功能亢进的患者 34 例作为本次实验的研究对象, 其中男性人数有 18 例, 占比为 52.94%; 女性人数有 16 例, 占比为 47.06%; 年龄情况: 最大指标为 60 岁, 最小指标为 30 岁, (54.93 ± 12.25) 岁为年龄平均值; 透析时间集中分布在 20-150 个月之间, (105.71 ± 41.52) 个月为平均透析时间。原发疾病: 有 17 例患者为原发性肾小球肾炎, 占比为 50%; 13 例患者为糖尿病肾病, 占比为 38.24%; 2 例患者为药物性肾损伤, 占比为 5.88%; 2 例患者为多囊肾, 占比为 5.88%。纳入标准: 入选的研究对象在施行本研究的药物治疗前, 施行血液透析的治疗时间 ≥ 2 个月。患者及患者家属均在知晓的情况下, 对本次实验的参与表示自愿、同意。排除标准: (1) 近期内已使用过维生素 D 制剂; (2) 存在心脑血管等严重并发症; (3) 对实验所用药物存在过敏史或禁忌症; (4) 处于备孕期、怀孕期或哺乳期的女性人群; (5) 未获得家属同意。本次研究在医院伦理委员会的审批下开展。

1.2 方法

对所有伴有继发性甲状旁腺功能亢进的血液透析患者施行帕立骨化醇治疗, 药物选择胜普乐帕立骨化醇注射液 (生产企业: Hospira S. P. A., 批准文号: 注册证号 H20130942), 起始剂量为 0.04-0.1 $\mu\text{g}/\text{kg}$ (2.8-7 μg), 单次注射, 给药频率不超过隔日一次, 在透析过程中的任何时间给药。具体实施的剂量, 以患者的 iPTH 指标水平作为依据, 其中, iPTH 指标水平居于 300-600 pg/ml 之间的患者, 帕立骨化醇药物使用剂量为 0.04 $\mu\text{g}/\text{kg}$; iPTH 指标水平居于 600-800 pg/ml 之间的患者, 帕立骨化醇药物使用剂量为 0.07 $\mu\text{g}/\text{kg}$; iPTH 指标水平在 800 pg/ml 以上的患者, 帕立骨化醇药物使用剂量为 0.1 $\mu\text{g}/\text{kg}$ ^[2]。

1.3 观察指标

对所有患者治疗前后的血清钙、血清磷及血清 iPTH 水平等指标进行统计, 比较差异性^[3]; 分析所有患者治疗后出现的各类不良反应, 如皮肤瘙痒、骨痛、胃肠道不适等情况。

1.4 统计学处理

采集到的数据指标由研究人员仔细录入计算机设备内, 并选择统计学软件 SPSS20.0 进行数据分析; 计量资料的组间分析, 应用 T 检验处理, 表示方式为均值 ($\bar{x} \pm s$)。P < 0.05 表示差异明显, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 所有患者的各项指标分析

经数据显示, 所有患者在血清磷方面, 治疗后的指标有所下降, 但与治疗前的差异呈现未有统计学意义 ($P > 0.05$)。在血清钙及血清 iPTH 水平方面, 治疗后的指标分别为 (2.11 ± 0.14) mmol/L 、(832.67 ± 729.06) pg/ml , 远低于治疗前的指标, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体数据见表 1:

表 1: 所有患者的各项指标分析 ($\bar{x} \pm s$)

时间	例数	血清钙 (mmol/L)	血清磷 (mmol/L)	血清 iPTH 水平 (pg/ml)
治疗前	34	2.28 ± 0.20	2.48 ± 0.24	1378.41 ± 538.24
治疗后	34	2.11 ± 0.14	2.41 ± 0.35	832.67 ± 729.06
T		4.0603	0.9617	3.5114
P		0.0001	0.3397	0.0008

2.2 所有患者的不良反应比较

所有患者经治疗干预后, 共有 5 例患者出现不良反应, 总发生率为 14.71%; 其中, 有 3 例患者发生皮肤瘙痒, 占比为 8.82%; 发生骨痛及胃肠道不适的患者各有 1 例, 占比均为 2.94%。上述不良反应未经治疗干预, 均自主消失, 未对患者的药物治疗产生影响。

3 讨论

继发性甲状旁腺功能亢进是终末期肾脏病, 尤其是维持性血液透析患者常见的并发症, 其主要表现为甲状旁腺激素分泌异常增多和甲状旁腺过度增生, 从而引起骨痛、自发性骨折、转移性钙化等骨矿物质代谢紊乱^[3]。帕立骨化醇作为一种活性维生素 D 类似物, 主要用于预防和治疗与慢性肾病 5 期相关的继发性甲状旁腺功能亢进症, 有助于改善全因死亡和心血管预后, 应用至 SHPT 患者中仍可获得显著疗效, 助于维持正常骨转运状态^[4]。本文结果显示, 对血透患者继发性甲状旁腺功能亢进实施帕立骨化醇治疗, 患者治疗后的血清钙指标为 (2.11 ± 0.14) mmol/L , 血清 iPTH 水平为 (832.67 ± 729.06) pg/ml , 显著优于治疗前, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。同时, 所有患者发生不良反应的几率为 14.71%, 但并未对药物治疗产生影响。由此可见, 将帕立骨化醇作为治疗血透患者继发性甲状旁腺功能亢进的临床方案,

(下转第 62 页)

发生头痛、心动过速等不良情况，在一定程度上影响疾病治疗效果^[4]。经临床实践证明和专家共识^[4]，米力农作为磷酸二酯酶抑制剂，是一类正性肌力药物，能实现外周动脉的扩展、肺动脉的扩张，降低左、右心室后负荷，从而起到改善心力衰竭患者心功能指标和增强心肌收缩力的积极效果。本文结果显示，观察组治疗后，其心功能指标如心率、血压、血浆脑钠肽低于对照组，左室射血分数高于对照组，差异 $P<0.05$ ；观察组发生不良情况的患者占比为 4.92%，明显低于对照组，差异 $P<0.05$ 。综上所述，米力农在心力衰竭的疾病治疗中发挥着不可忽视的积极作用，能帮助患者改善心功能，值得临床拓展推行。

(上接第 55 页)

可在临床大力推荐并进一步发扬。

[参考文献]

- [1] 陈萍玉. 二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮治疗多囊卵巢综合征的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(33):123-124.
- [2] 张爱红. 二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮治疗多囊卵巢综合征的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(30):123-125.
- [3] 王海燕, 毕雪玲, 曹晶, 冯倩. 坤泰胶囊联合炔雌醇环丙

(上接第 56 页)

选择浓替硝唑含漱液进行治疗，可以很大程度上缓解症状，增强牙周的健康。

[参考文献]

- [1] 张环. 浓替硝唑含漱液治疗牙周炎及牙龈炎患者的临床效果探讨[J]. 中国医药指南, 2019, 17(23):148-149.

(上接第 57 页)

者的管理指导工作，保证治疗方案更好的落实。

总而言之，膝骨性关节炎采用透明质酸钠联合双氯芬酸钠治疗可以有效的提升治疗疗效，改善患者疾病不适感，整体恢复速度更好。

[参考文献]

- [1] 韩田浦. 透明质酸钠联合双氯芬酸钠治疗膝骨性关节炎的疗效研究[J]. 北方药学, 2019, 16(11):38-39.

(上接第 58 页)

能有效改善患者的生化指标，促进患者机体好转，值得临床中扩大应用范围。

[参考文献]

- [1] 李京, 李霞, 王怡. 帕立骨化醇治疗血液透析患者伴继发性甲状旁腺功能亢进的疗效观察[J]. 中国血液净化, 2019, 18(6):386-389.
- [2] 张雪琴, 姜鸿, 张长荣, 等. 成纤维细胞生长因子对维持

(上接第 59 页)

[1] 余小军. 观察克拉霉素联合噻托溴胺治疗 COPD 患者的疗效[J]. 医疗装备, 2017, 30(24):142-143.

[2] 康庆. 克拉霉素联合噻托溴胺治疗 COPD 患者的疗效和肺功能的药理分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(06):104-105.

(上接第 60 页)

者实施精蛋白重组人胰岛素混合注射液注射治疗，有助于控制其病情，稳定患者的血糖水平，同时还能降低不良反应的发生风险，值得继续推广或应用。

[参考文献]

- [1] 郭晓静, 冯晓荣, 苏佩合. 利拉鲁肽联合甘精胰岛素治疗新诊断 2 型糖尿病的疗效分析[J]. 实用临床医药杂志, 2018,

[参考文献]

- [1] 阿曼古丽·吾斯曼. 探讨米力农联合芪苈强心胶囊治疗慢性充血性心力衰竭的临床疗效[J]. 中国保健营养, 2019, 29(27):254.
- [2] 李巍. 观察米力农治疗冠心病心力衰竭的临床疗效[J]. 智慧健康, 2020, 6(19):144-145.
- [3] 王伟. 多巴胺联合米力农治疗顽固性心力衰竭合并低血压的临床疗效分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(4):89, 91.
- [4] 焦海春, 张俊威. 曲美他嗪联合米力农治疗冠心病并心力衰竭的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(30):1-2, 5.

孕酮片、二甲双胍治疗多囊卵巢综合征的效果及对性激素的影响[J]. 医学信息, 2020, 33(20):129-131.

[4] 张媛, 申清香, 冯媚. 二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮治疗多囊卵巢综合征不孕症的临床效果及对激素水平的改善评价[J]. 中国现代医生, 2020, 58(23):71-74.

[5] 赵新平, 张安清, 王婷婷, 刘以欣, 谢夏. 炔雌醇环丙孕酮片联合二甲双胍与单纯炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征临床疗效观察[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(13):65+67.

[2] 陈浩琴. 浓替硝唑含漱液治疗牙龈炎和牙周炎的效果探讨[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(04):48+50.

[3] 苏秋霞. 浓替硝唑含漱液在治疗牙龈炎和牙周炎中的应用价值[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(08):159-160.

[4] 蔡仁刚. 用浓替硝唑含漱液治疗牙龈炎及牙周炎的效果探讨[J]. 当代医药论丛, 2017, 15(11):97-98.

[2] 张巍, 宇光锋, 董爱军. 透明质酸钠关节内注射配合中药熏洗治疗膝关节骨性关节炎临床研究[J]. 养生保健指南, 2020, (4):78-79.

[3] 呼宏莉. 酮咯酸氨丁三醇联合透明质酸钠关节腔内注射治疗膝骨性关节炎患者的临床研究[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(21):64.

[4] 苏帅国. 健膝汤联合透明质酸钠治疗老年膝骨性关节炎疗效分析[J]. 实用中西医结合临床, 2019, 19(6):23-25.

性血液透析继发甲状旁腺机能亢进患者治疗效果预测价值的研究[J]. 中国血液净化, 2019, 18(10):689-692.

[3] 李海伦, 谢娟, 王洪武. 帕立骨化醇治疗 MHD 伴继发性甲状旁腺功能亢进症临床疗效观察[J]. 大医生, 2019, 4(18):122-123, 126.

[4] 王琦, 常靓, 李悦, 等. 帕立骨化醇在维持性血液透析患者中的应用效果分析[J]. 现代生物医学进展, 2018, 18(18):3459-3462, 3596.

[3] 杨振奎. 克拉霉素联合噻托溴胺治疗慢性阻塞性肺疾病患者的临床效果及肺功能的药理作用[J]. 中外医疗, 2016, 35(27):142-144.

[4] 邓瑜. 克拉霉素联合噻托溴胺治疗 COPD 的疗效和肺功能的药理分析[J]. 北方药学, 2016, 13(03):181-182.

22(23):43-46.

[2] 薛梅萍, 郑茹萍, 林惠娥, 等. 西格列汀联合预混胰岛素治疗脆性糖尿病伴高脂血症疗效和安全性的回顾性研究[J]. 药学实践杂志, 2018, 36(5):468-470.

[3] 漆璐, 白微, 于玮莹, 等. 沙格列汀联合胰岛素治疗 2 型糖尿病疗效随机对照试验的 Meta 分析[J]. 吉林大学学报(医学版), 2018, 44(6):1235-1242.